**ALLEGATO A - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL’ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DELL’ART. 46 E 47 DEL DPR N. 445/2000.**

**Con riferimento alla domanda di partecipazione presentata all’Università degli Studi di Milano per la partecipazione al selezione pubblica, per titoli ed esami, per il reclutamento di n. 1 unità di categoria D, posizione economica D1 - Area Amministrativa-Gestionale, con rapporto di lavoro subordinato a tempo determinato e pieno, della durata di 36 mesi ed eventualmente prorogabile, presso il Dipartimento di Bioscienze, per lo svolgimento delle attività relative alla proposta progettuale dal titolo "INF-ACT - One Health Basic and Traslational Research Actions addressing Unmet Needs on Emerging Infectious Diseases" (CUP B53C20040570005) per il Partenariato Esteso PE13 "Malattie infettive emergenti", nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR). - codice 22300 - pubblicato sul sito internet dell’Ateneo in data 3.5.2023**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nato/a a |  | prov. |  | il |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| residente a  |  | in via/v.le/v.lo/p.zza |  |

**consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR n. 445/2000**

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili e che le copie allegate sono conformi all’originale:

|  |
| --- |
| 1. **titoli di studio quali diploma di specializzazione, dottorato di ricerca, borse di studio presso Enti pubblici, master universitari:**
 |
|  | *denominazione* | *Università/Ente* | *data conseguimento* | *n. allegato(eventuale)* |
| Diploma di specializzazione |  |  |  |  |
| Dottorato di ricerca |  |  |  |  |
| Borsa di Studio |  |  |  |  |
| Master universitario di I livello |  |  |  |  |
| Master universitario di II livello |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **attestati di qualificazione e/o specializzazione rilasciati a seguito di frequenza di corsi di formazione professionale organizzati da Pubbliche Amministrazioni o Enti privati:**
 |
| *denominazione corso* | *istituzione che ha rilasciato l’attestato* | *valutazione finale / punteggio conseguito* | *durata del corso(in ore/giorni)* | *n. allegato(eventuale)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **titoli scientifici quali pubblicazioni e lavori originali:**
 |
| *tipologia* | *titolo* | *autore/i* | *Editore* | *data e luogo di edizione* | *n. allegato / link(eventuale)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **servizio prestato con rapporto di lavoro subordinato presso Università, soggetti pubblici o privati:**
 |
| *struttura* | *inquadramento* | *descrizione dell’attività* | *dal**gg/mm/aaaa* | *al**gg/mm/aaaa* | *n. allegato(eventuale)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **incarichi professionali o servizi speciali svolti:**
 |
| *struttura* | *tipologia* | *descrizione dell’attività* | *dal**gg/mm/aaaa* | *al**gg/mm/aaaa* | *n. allegato(eventuale)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **altri titoli quali attività didattiche, partecipazione a convegni o seminari di studio, corsi di formazione:**
 |
| *tipologia evento* | *titolo* | *sede* | *giornata/e* | *n. allegato(eventuale)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **servizio prestato con contratto di lavoro a tempo determinato ai sensi dell’art. 19 del CCNL 16/10/2008 del Comparto Università:**
 |
| *struttura* | *inquadramento* | *descrizione dell’attività* | *dal**gg/mm/aaaa* | *al**gg/mm/aaaa* | *n. allegato(eventuale)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |